

## **ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ МАГНИТОЛАЗЕРНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ОСТРЫХ БРОНХИТАХ И ОСТРОЙ ПНЕВМОНИИ У ДЕТЕЙ**

*Самутин Н.М., Рукавичкина Г.А., Воротынская О.Е., Лазюк О.М.  
УЗ «Витебская городская клиническая центральная поликлиника,  
филиал № 5»*

**Введение.** С широким применением антибактериальной терапии у детей возрастает число резистентных к ним штаммов бактерий, повышаются сенсibilизация макроорганизма и частота аллергических реакций связанных с применением лекарственных средств.

Следовательно, наряду с известными и традиционными методами лечения актуальным будет внедрение в практику лечебно-профилактических мероприятий, характеризующихся многоплановым действием, которые можно использовать в качестве терапии «сопровождения» на амбулаторно-поликлиническом этапе лечения. Таким требованием соответствует метод МЛТ (магнитолазерной терапии) - качественно новое физиотерапевтическое воздействие, обладающее иммуномодулирующим эффектом, способствующее улучшению микроциркуляции и активации репаративных процессов, лишенное побочных эффектов и не требующее строгого лабораторного мониторинга. Этими параметрами обладает многофункциональный аппарат «Рефтон-01 ФЛ» [1].

МЛТ — лечебно-профилактический метод, в основе которого лежит сочетанное применение лазерного облучения и магнитного поля, что повышает их взаимный терапевтический эффект. Основные лечебные эффекты МЛТ: противовоспалительный, анальгезирующий, иммуномодулирующий, трофикорегенерирующий, улучшающий микроциркуляцию и увеличивающий оксигенацию крови. С помощью аппарата «Рефтон - 01» лазерное излучение оказывается на длине волны 650 нм, при непрерывном режиме излучения с мощностью - 14мвт/см<sup>2</sup> и магнитной индукцией - 35 мТл.

Данная методика составлена на основании имеющихся утвержденных методических рекомендаций при коррекции нарушений моторики желчных путей с помощью лазерных аппаратов с определенным спектром излучения, включая и «Рефтон - 01» [2].

**Цель.** Оценить эффективность применения МЛТ при лечении детей с острыми пневмониями и бронхитами

В соответствии с поставленной целью в работе решались следующие задачи:

изучить влияние МЛТ на течение воспалительного процесса;

проанализировать и оценить клиническую эффективность использования магнитного поля как метода «сопровождения» базисного лечения у больных с острыми бронхитами и острыми пневмониями.

**Материал и методы.** Для объективной оценки результатов лечения были проанализированы амбулаторные карты 46 детей, перенесших острый бронхит или острую пневмонию.

**Результаты и обсуждение.** Пациенты были разделены на 2 группы. Первую (исследуемую) группу составляли 23 ребенка, которым в процессе лечения на фоне стандартного медикаментозной терапии, проводились курсы локальной МЛТ. Вторая (контрольная) группа состояла из 23-х детей с

аналогичными заболеваниями и стандартной медикаментозной терапией без проведения МЛТ.

Пациентам исследуемой группы - МЛТ проводилась с использованием многофункциональной установки «Рефтон-01 ФЛ» после нормализации температуры (на 3-5 день от начала заболевания), ликвидации интоксикации, в первой половине дня. Воздействие осуществлялось - контактно, стабильно, по полям

1 - точка - проекции области воспалительной инфильтрации легочной ткани на грудной клетке в межреберном промежутке

2-7 точки - паравертебрально по три точки справа и слева на уровне Th4-Th8.

8 - 9 точка – на область надплечий (поля Кренинга).

Время воздействия на одно поле – 30 секунд, а на область воспалительного очага до 1 минуты. Курс 10 ежедневных процедур. Результаты лечения представлены в таблице.

Таблица1. Анализ клинико-лабораторных данных (через 7 дней от начала лечения)

		Исходные данные		Через 7 дней от начала лечения		Р 1-2
		Исследуемая группа	Контрольная группа	Исследуемая группа	Контрольная группа	
Клинические данные	Общая слабость	81,3%	81,5%	21,4%	32,1%	<0,01
	Кашель	56,3%	56,1%	31,8%	38,4%	<0,05
	Катар. явления	100%	100%	60%	74%	<0,01
Лабораторные данные	К - во L ( $10^6$ )	9,2±1,7	9,0±1,5	6,4±1,4	6,9±1,5	<0,01
	СОЭ (мм/ч)	16,7±4,8	15,2±4,2	7,3±1,9	9,4±2,8	<0,01
	Кол-во нейтрофилов (%)	57,4±7,2	56,5±6,8	44,3±6,7	47,4±7,1	<0,05

**Выводы.** Таким образом, применение аппарата «Рефтон» в раннем периоде заболевания способствует более быстрому улучшению общего состояния больных, клинических и лабораторных данных, уменьшению длительности лечения.

Литература.

1. Боголюбов, В.М. Общая физиотерапия / В.М. Боголюбов, Г.Н. Пономаренко. - М., 1998.
2. Методики электро- и магнитно лазерной терапии с применением аппарата «Рефтон 01». - Мн.: БЕЛМАПО., 2006.
3. Улащик, В.С. Общая физиотерапия/ В.С. Улащик, И.В. Лукомский - Мн., 2003